Dipartimento Sviluppo Economico, Politiche del Lavoro, Istruzione, Ricerca e Università

Programma Operativo Fondo Sociale Europeo 2014-2020

Piano Operativo 2016- 2018

"Intervento 4 -Garanzia Over"

ALLEGATO 5

RICHIESTA RIMBORSO INDENNITÀ DI TIROCINIO

CUP: | | | | | | | | | | | | | | | |

Il/la sottoscritto/a

Cognome e nome: _____;

Data e luogo di nascita: _ _ / _ _ / _ _ _ _ a _____, prov.( )

Codice fiscale personale: _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /

in qualità di Soggetto ospitante avente la seguente denominazione:

_____

Codice fiscale e Partita IVA _____

con sede legale in _____ prov.( ) CAP_____

Via _____ nr. _____

e

sede operativa in _____ prov.( ) CAP_____

Via _____ nr. _____

(*indicare la Sede interessata dal tirocinio pre assunzione*)

consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi , ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R., 28-12-2000, nr. 445.

DICHIARA

- che il tirocinio ha avuto la durata di n. _____ mesi; con inizio il _ _ / _ _ / _ _ _ _ e conclusione il _ _ / _ _ / _ _ _ _ , come da calendario e sulla base delle successive eventuali variazioni;
- di aver proceduto all'Assunzione del tirocinante a tempo indeterminato in data _ _/_ _/_ _ _ _ con orario di lavoro *(barrare l'ipotesi che ricorre):*

☐ Full time
☐ Part-time _ _ / _ _ (*indicare le ore/ sul totale delle ore previste dal C.C.N.L.)*

CHIEDE

l'erogazione di €______________________ quale rimborso delle indennità corrisposte al seguente tirocinante:

Cognome e Nome ____
Codice fiscale: _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /
Residente in ____ prov.( ) CAP_______
Via ____ nr. ______
Data di nascita: il _ _ / _ _ / _ _ _ _

mediante accredito sul conto corrente "dedicato" in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 3 della Legge 13/08/2010, n. 136 e s.m.i., per assicurare la tracciabilità dei flussi finanziari

c/c n. _____________________, presso _______________________________________ intestato a ____,

IBAN: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|;

La presente Richiesta di rimborso delle indennità è presentata unitamente a:

i. ricevuta dell'avvenuta comunicazione obbligatoria telematica dell'assunzione del lavoratore interessato;
ii. originale (in questo caso da consegnare a mano) del registro mensile delle presenze, debitamente compilato e firmato dal tirocinante, dal tutor aziendale e dal legale rappresentante del soggetto ospitante – modello "Allegato 6";
iii. copia del bonifico bancario/postale attestante il versamento o, nel caso in cui il tirocinante non possieda un conto corrente, tramite:
    - assegno circolare, allegando copia della matrice dell'assegno stesso;
    - assegno bancario non trasferibile, allegando copia della matrice dell'assegno stesso ed estratto conto bancario del soggetto ospitante dal quale risulti l'addebito dell'assegno;
iv. Attestazione competenze finali – modello "Allegato 7";
v. Copia fotostatica fronte retro di un valido documento di riconoscimento del Rappresentante legale/titolare dell'IMPRESA / DATORE DI LAVORO: Tipo di documento ____________________________ n. _________________________________ rilasciato da ______________________________con scadenza il _ _ /_ _ /_ _ __

Luogo e data_________________

Timbro e firma del Rappresentante
legale/titolare dell'IMPRESA / DATORE DI LAVORO